

Donum vitae e.V. Limburg  
Diezer Str. 38 a  
65549 Limburg  
Telefon: 06431 408625  
Telefax: 06431 408628  
info@donumvitae-limburg.de  
www.donumvitae-limburg.de

## Spendeneinzug/Förderung

Ich unterstütze den donum vitae Regionalverband Limburg

halbjährlich

jährlich

einmalig

Bitte buchen Sie von meinem u. a. Konto folgenden Betrag ab: \_\_\_\_\_ €

### Bankverbindung

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den donum vitae Regionalverband Limburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger-ID:** DE10ZZ00000929534

**Mandatsreferenznummer:** Ihre Mitgliedsnummer, die wir Ihnen auf Wunsch gerne mitteilen.

Der **donum vitae** Regionalverband Limburg zur Förderung des Schutzes des menschlichen Lebens e.V. ist durch Bescheinigung des Finanzamts Limburg St.Nr. 30 250 5668 9 vom 13.05.2015 als gemeinnützig und mildtätig anerkannt.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \* \_\_\_\_\_ Email\* \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für den Spendeneinzug, die Betreuung und der Verwaltung der Spender und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_